



**PRÉFET
DE LA SAVOIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Photo

**DEMANDE D'AGRÉMENT D'EXPLOITER UN ÉTABLISSEMENT D'ENSEIGNEMENT,
A TITRE ONÉREUX, DE LA CONDUITE DES VÉHICULES A MOTEUR ET DE LA
SÉCURITÉ ROUTIÈRE**

1ère DEMANDE

RENOUVELLEMENT

Renseignements concernant le demandeur :

NOM de naissance :

NOM d'usage (ex : nom d'époux(se)) :

PRENOM(S) :

Né(e) le :/...../..... à - Département n°:
(obligation d'être âgé d'au moins 23 ans)

Nationalité :

Demeurant :

Code postal : **Ville :**

Téléphone fixe : **Téléphone portable :**

Courriel : @

Renseignements concernant l'établissement d'enseignement, à titre onéreux, de la conduite :

NOM de l'établissement :

ENSEIGNE (le cas échéant) :

N° de SIRET ou SIREN : **STATUT JURIDIQUE** (SAS, SARL...) :

Adresse de l'établissement :

Code postal : **Ville :**

Téléphone fixe :

Courriel (obligatoire): @ 

Catégories / Formations	AM CYCLO	A1	A2	A	B/B1 AM Quadri	B96	BE	C	C1	CE	C1E	D	D1	DE	D1E
Nombre de véhicules utilisés par catégorie enseignée															
Nombre d'enseignants par catégorie enseignée (y compris le demandeur)															

Nombre total d'enseignants dans l'établissement :

✓ **Je certifie** l'exactitude des renseignements ci-dessus et m'engage à signaler immédiatement tout changement de ma situation.

✓ **Par la présente demande, je sollicite** la délivrance d'un agrément conformément à la réglementation en vigueur (*arrêté ministériel du 08/01/2001 modifié*) en vue d'exploiter un établissement d'enseignement, à titre onéreux, de la conduite des véhicules à moteur et de la sécurité routière.

Fait à le..... Signature :

Le dossier est à adresser, **complet**, à :
Préfecture de la Savoie
DCL - BRGT
BP 1801
73018 Chambéry Cédex